



Lier kommune
Pedagogisk-psykologisk tjeneste

HENVISNING TIL PEDAGOGISK-PSYKOLOGISK TJENESTE

Pedagogisk psykologisk tjeneste er en lovpålagt tjeneste etter opplæringsloven §5-6.

BARN/ ELEV SOM HENVISES

Fornavn:	Etternavn:	Født:
Adresse:	Postnummer:	Poststed:
Nasjonalitet: Morsmål:	Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Evt. språk:	Mobil:

FORESATTE

Foresatte 1 navn:	Født:
Adresse:	Telefon privat:
Arbeidssted:	Telefon arbeid:
Nasjonalitet: Morsmål:	Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Evt. språk:
Relasjon til barnet:	Foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delt <input type="checkbox"/> Nei
Foresatte 2 navn:	Født:
Adresse:	Telefon privat:
Arbeidssted:	Telefon arbeid:
Nasjonalitet: Morsmål:	Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Evt. språk:
Relasjon til barnet:	Foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delt <input type="checkbox"/> Nei

Personopplysninger for eventuelle andre omsorgspersoner:	
Adresse:	Telefon:
Arbeidssted:	Telefon:
Nasjonalitet: Morsmål:	Behov for tolk: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Evt. språk:
Relasjon til barnet:	Foreldreansvar: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Delt <input type="checkbox"/> Nei

SØSKEN:

Navn:	Født:

BARNEHAGE/SKOLE:

Barnehage/skole:	Telefon:
Adresse:	Postnr./ sted:
Pedagogisk leder/ kontaktlærer:	Avdeling/ trinn:
Mailadresse:	Telefon:

HENVISNINGSGRUNN:

<input type="checkbox"/> Spesifikke lærevansker/ fagvansker	<input type="checkbox"/> Sosiale/emosjonelle vansker
<input type="checkbox"/> Generelle lærevansker	<input type="checkbox"/> Motoriske vansker
<input type="checkbox"/> Språk/ talevansker	<input type="checkbox"/> Annet/ oppdatering-sakkyndig vurdering

Kort beskrivelse av problemet:

Drøfting med PPT er gjennomført. Dato:	Navn på PP – rådgiver:
---	------------------------

DET SØKES HJELP TIL:

- Sakkyndig vurdering: rett til spesialundervisning, opplæringsloven §5.1
- Sakkyndig vurdering: rett til spesialpedagogisk hjelp, barnehageloven §19-d
- Sakkyndig vurdering: fritak fra opplæringsplikten, opplæringsloven §2-1, 4.ledd
- Sakkyndig vurdering: rett til tegnspråkopplæring, opplæringsloven §2-6
- Sakkyndig vurdering: rett til punktskriftopplæring m.m., opplæringsloven §2-14
- Utredning (f. eks lesevansker), ifm tiltak innenfor tilpasset opplæring

FØLGENDE DOKUMENTER MÅ LIGGE VED:

- Pedagogisk rapport fra barnehagen m/ TRAS – observasjoner, Alle med
- Pedagogisk rapport fra skolen m/ kopi av kartleggingsresultater
- Tiltaksplan/ individuell opplæringsplan v/ rehenvisning
- Karakterutskrift

ANDRE HJELPEINSTANSER INVOLVERT: (f. eks fysioterapeut, helsetjenesten, barneverntjenesten, BUP o.l.) andre opplysninger

Andre instanser som er i kontakt med barnet/eleven/familien:	
Hørsestest gjennomført ved: Dato:	Resultat:
Synstest gjennomført ved: Dato:	Resultat:

OPPLYSNINGER FRA FORESATTE:**Samtykke til event. samarbeid med andre instanser og henvisning til PPT**

- Helsetjenesten/ psykisk helse barn og unge i Lier kommune
- Barneverntjenesten
- Rehabilitering i Lier kommune
- Fastlege
- Andre, hvilken instans?

Dette samtykke kan endres eller trekkes tilbake dersom det er ønskelig

Henvisningen må undertegnes av begge foresatte dersom begge har foreldreansvar	
Sted:	Dato:
Underskrift foresatt:	
Sted:	Dato:
Underskrift foresatt:	
Sted:	Dato:
Underskrift eleven v/ fylte 15 år:	

Underskrift fra henvisende instans: barnehage/skole/andre	
Sted:	Dato:
Underskrift styrer/rektor:	